ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-84048785
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	a
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-21
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632103227
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699957790
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 377.300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 953218096 OO: 446657
Cliente:113237 PLANILLAS AUM. Aportes en
Linea Arus Componer Asopagos Simple N1
Plan
Fecha: 18/09/2024 12:17:23
PAP: 900175
Nombre: michel
Apellido 1: rodriguez
NUM PLANILLA: 8699957790
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 84048785
PERIODO: 202409
Referencia: 8699957790Valor: $377.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101, servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/11/2024

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: MICHEL ADNNER RODRIGUEZ PINTO **Identificación:** CC-84048785 **Código dependencia o sucursal:** 1 **Nombre dependencia o sucursal:** a **Fecha de generación del reporte:** 2024-09-22 **Fecha límite de pago:** 2024-10-21 **Fecha de pago:** 2024-09-18 **Pagada por:** Banco Occidente **Período pensión:** 2024-09 **Período salud:** 2024-09 **Referencia de pago (PIN): 8699957790** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8632103227	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$208.000	$208.000	☐
CCFC55	901543211	CAJACOPI EPS S.A.S	1	$0	$0	$0	$162.500	$162.500	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$6.800	$6.800	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$377.300	$377.300	

Imprimir Descargar Resumen